

**КОНЦЕПЦИЯ ИНТЕГРАЦИИ НАРОДНОЙ И СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ
В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

А.Д. Мураталиева, Ж.Т. Конурбаева, Г.С. Кулжабаева, Д.Н. Исмаилова, Н.А. Ташиева
Кыргызская Государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Изучение дошедших до нас источников показало, что в прошлом на территории Кыргызстана в народе накапливались и культивировались различные знания и навыки по врачеванию. Табып был единственным носителем многовекового опыта в борьбе с болезнями во всем его объеме, так как он был в одном лице и лекарями и аптекарями. Табыпы делились на пульсовиков (тамырчы), костоправов (сыныкчы), травник (чопчу), бабок-повитух (киндик эне, аначы). В эпосе «Манас» встречаются сведения, о табыпах которые, лечат травами, продуктами животного и минерального происхождения, о способах лечения переломов костей и применение простых хирургических инструментов (аштар, тинтуур, шак-шак и др.). Самобытность народной медицины кыргызов, которая складывалась у кыргызского народа веками должно дать своеобразное отражение в концепции интеграции народной и современной медицины Кыргызстана.

Ключевые слова: концепция, интеграция, табып, костоправ, травник, народная медицина, эмпирическая медицина, научная медицина.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДАГЫ ЭЛДИК ЖАНА ЗАМАНБАП МЕДИЦИНАСЫНЫН
ЖУУРУЛУШУ КОНЦЕПЦИЯСЫ**

А.Д. Мураталиева, Ж.Т. Конурбаева, Г.С. Кулжабаева, Д.Н. Исмаилова, Н.А. Ташиева
И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз Мамлекеттик медициналык академиясы
Бишкек, Кыргыз Республикасы

Корутунду: Бизге жеткен булактарды изилдөө көрсөткөндөй, Кыргызстандын аймагында абалтадан бери дарылоонун ар кандай ыкмалары эл арасында топтолуп жана сиңип келген. Табып жалпысынан алганда оорулар менен күрөшүүнүн көп кылымдар бою топтолуп келген тажрыйбанын жалгыз алып жүрүүчүсү болуп, ал дарыгердин да, дарыканачынын да жүзү болгон. Табыптар тамырчы, сыныкчы, чөпчү, киндик эне (аначы) болуп бөлүнүшкөн. «Манас» эпосунда чөптөр, жаныбарлардан жана минералдан алынган продуктулар менен дарыларылаган табыптар, сынган сөөктөрдү дарылоонун ыкмалары жана жөнөкөй хирургиялык аспаптарды (аштар, тинтүүр, шак-шак ж.б.) колдонуу тууралуу маалыматтар кездешет. Кыргыздардын кылымдар бою калыптанган элдик медицинасы, Кыргызстандын элдик жана заманбап медицинасынын жуурулушу концепциясында чагылдырылышы керек.

Негизги сөздөр: концепция, жуурулушу, табып, сыныкчы, чөпчү, элдик медицина, эмпирикалык медицина, илимий медицина.

**CONCEPT INTEGRATION OF FOLK AND MODERN MEDICINE
IN THE KYRGYZ REPUBLIC**

A.D. Muratalieva, J.T. Konurbaeva, G.S. Kuljabaeva, D.N. Ismailova, N.A. Tashieva
I.K. Akhunbaev Kyrgyz State Medical Academy
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Resume. The study of sources that have come down to us showed, that in past on the territory of Kyrgyzstan people accumulated and cultivated various knowledge and skills in healing. Tabib was only bearer of centuries of experience in the fight against disease in all its scope, because he was in one person and healers and pharmacists. Tabibs were divided into pulsars (tumirchi), bone caries (sinikchi), herbalists (chopchy) and midwives (unuchi). In Manas epic there are information about tabibs, that treat herbs with animals and minerals products, about methods of treating bone fractures and the use of simple surgical instruments (ushtur, tintuur, shuk-shuk etc.). The ordinarily folk medicine of the Kyrgyz people, which was formed by the Kyrgyz people for centuries, should give a unique reflection in the concept integration of folk and modern medicine of Kyrgyzstan.

Key words: concept, integration, tabib (healer) chiropractor, herbalist, ethno science, empirical medicine, scientific medicine.

Введение. Медицина – отрасль научной и практической деятельности, основной задачей которой является сохранение и укрепление здоровья человека, а также разработка методов диагностики, профилактики и лечения болезней.

Существует значительное число медицинских систем, подчас резко различающихся между собой по взглядам и подходам к решению основной задачи медицины. В принципе медицинская система делится на две большие группы, главным образом по особенностям накопления информации: эмпирическая медицина и научная медицина.

Эмпирическая медицина – это медицина, где основой знаний и используемых приемов врачевания является опыт одного или многих поколений людей. Эмпирическая медицина отличается от научной медицины тем, что она не базируется на эксперименте и клинических испытаниях. Эмпирическая медицина подразделяется на народную медицину и традиционную медицину.

Научная медицина начала складываться в Европе и отчасти в Северной Америке в конце XVIII в. В основе современной научной медицины лежит эксперимент и обязательно соответствующие клинические испытания. Как традиционные, так, разумеется, и научная медицина складываются из ряда разделов: хирургии, терапии и т.д.

Цель исследования. Разработка концепции интеграции народной и современной медицины в Кыргызской республике.

Материалы и методы

Ретроспективный анализ, логический анализ, критический обзор литературных данных.

Результаты и обсуждение

Народная медицина – сумма всех знаний и практических методов, как объяснимых, так и необъяснимых, которые применяются для диагностики, предотвращения и ликвидации нарушения физического, психического и социального равновесия и которых опираются исключительно на практический опыт и наблюдения, передаваемые из поколения в поколение, как в устной, так и в письменной форме.

Народную медицину можно также рассматривать как прочный сплав постоянно развивающихся лечебных приемов и передаваемого по наследству опыта (ВОЗ).

Народный лекарь – «человек, который, по мнению своей общины, знает способы оказания медицинской помощи с использованием растений, веществ животного и минерального происхождения и некоторые другие методы, имеющие в

своей основе социальные, культурные и религиозные истоки, а также знания, представления и верования, разделяемые членами этой общины и касающиеся физического и социального благополучия, причин болезни и помощи».

Любая система медицины современна, если она направлена на решение общей задачи оказания населению медицинской помощи и удовлетворительно с ней справляется, независимо от времени и места действия, а также от культурного окружения. Исходя из этого, можно считать, что основные различия между отдельными медицинскими системами зависят не от того, насколько разнятся цели и результаты, а от того, насколько различна та культурная среда, в которой люди практикуют эти разные системы. Народная медицина не представляет собой какого-то нового явления, поскольку она всегда была неотъемлемой частью любой культурной формации.

Однако в некоторых развивающихся странах народная медицина, не использующая для своего развития стремительных открытий науки и техники, испытывает период застоя и претерпевает лишь незначительные изменения практикуемой в промышленно развитых странах, последняя осваивает научные и технические новшества настолько быстро, что часто лишь о ней говорят, как о современной медицине.

Многие профессиональные работники здравоохранения часто считают народную медицину практикой, отживающей свой век, и не придают ей должного значения, впадая при этом в глубокую ошибку, т.к. культура как таковая, неотъемлемой частью которой является народная медицина, никогда не может быть ни статична, ни мертва.

Культуру обычно определяют, как сумму образа жизни, общественного уклада, верований и представлений, а также общепринятых организованных способов, с помощью которых община пытается решать свои жизненные проблемы. Изменение или развитие культуры происходит по мере приобретения новых знаний или в связи с переменами в окружении людей, которые должны к этим переменам адаптироваться, чтобы выжить и обрести новое жизненное равновесие. В этом контексте культурной эволюции народная медицина всегда развивалась и в любом обществе сохраняла за собой роль института, обеспечивающего его членам медицинскую помощь.

Поскольку современные научные исследования в области народной медицины направлены главным образом на изучение лекарственных растений, эту тенденцию не следует поддерживать, так как иначе создается впечатление, что в народной

медицине единственным методом оказания медицинской помощи является использование лекарственных растений.

Поэтому необходимо сосредоточить внимание на более широком круге возможностей народной медицины имеющий опыт действенного решения практических задач, стоящих перед системами медицинской помощи различных стран. Для изучения народной медицины необходим целостный подход с помощью которого научные исследования могли бы охватить все аспекты проблемы.

Для того чтобы подтвердить правильность этих концепций, приведем примеры из опыта отдельных стран.

В сельских районах Шри-Ланки широко практикуются различные системы местной медицины. Было установлено, что существование этих различных систем обусловлено, поддерживается чрезвычайным разнообразием экологических условий страны и ее культурными особенностями. Накопленные веками мудрость народа и его опыт составляют ядро тех знаний и умений, которые использует народная медицина. В течение столетий, несомненно, происходили некоторые изменения, но они носили постепенный характер. На сегодня здесь зарегистрировано 10000 практиков, и предполагается, что еще 6000 подлежат регистрации. Круг проблем, которыми занимается практическая народная медицина, широк и включает профилактические, лечебные и специальные аспекты.

Большинство систем народной медицины следует классической схеме: сбор анализов, определение комплекса этиологических факторов, постановка диагноза, обеспечение соответствующего лечения, наблюдение за течением болезни и предложение необходимых мер реабилитации.

Возможно, своеобразной особенностью этих различных систем медицины является характер предписаний, на котором существенно сказываются географические факторы, выбор местных растений и передаваемые из поколения в поколение сборники «рецептов», а также местные культурные представления и знания о распространенных болезнях и проблемах здоровья. Система народной медицины в Шри-Ланке удовлетворяет основные потребности в области здравоохранения примерно 70% населения.

Народная медицина Судана сосредоточена на психосоциальных аспектах. Есть сообщения, что народная медицина в Судане действует настолько успешно, что ее методы широко применяются в борьбе с неврозами и алкоголизмом; поэтому эта система представляет особый интерес для научных исследований, направленных на

изучение методов лечения невротических реакций, алкоголизма, лекарственной зависимости. Народная медицина предлагает ряд ценных решений, касающихся ведения больных, состояние которых обусловлено культурными факторами, а также других проблем здравоохранения. Методы и приемы, применяемые народными лекарями Судана, пока сохраняются в глубокой тайне.

Благодаря государственной политике сейчас в Индии широко признаны системы народной медицины аюрведа, сиддхоя, унани и йога, изучение включено в учебные программы некоторых учебных заведений, в том числе университетов, медицинских колледжей, полных и неполных средних школ, а также центров подготовки различных категорий персонала здравоохранения. В Индии число лиц, практикующих народную медицину, составляет около 500000; их квалификация различна, развиты – от специалистов с университетской степенью фактора и практиков с дипломом, присвоенным частными школами, до лекарей, освоивших приемы и знания в процессе ученичества у признанных представителей народной медицины.

Изучение дошедших до нас источников показало, что в прошлом на территории Кыргызстана в народе накапливались и культивировались различные знания и навыки по врачеванию.

По мнению В.И. Кушелевского, народную медицину кыргызского народа, как и у других народностей можно разделить на три разряда:

- религиозно-мистическую,
- эмпирическую,
- смешанную.

Представителями религиозно мистического направления являлись эшен, молдо, муфтий, олуя (святой), бубу-бакшы (шаман), куучу, көзү ачык (ясновидящий), жоруучу (предсказатель по лопатке), кумалакчы (предсказатель по бобам), болжоочу (предсказатель), сөз менен эмдөөчү (психолог), жылдызчы (астролог), жайчы. Они при лечении обращались к различным мистическим средствам: молитвам, заклинаниям, шептаниям, талисманам [1].

Характерной фигурой для эмпирической части кыргызской народной медицины является табып (лекарь), чөпчү (травник), тамырчы (пульсодиагност), киндик эне, аначы (повитуха), сыныкчылык, жараттарды дарылоо (хирургия, костоправ), укалоочу (массажист) [2].

Табып был единственным носителем многовекового опыта в борьбе с болезнями во всем его объеме. В теоретической основе деятельности табыпов лежали положения древнегреческой медицины, отдельные приемы арабской медицины и

учения великого Ибн Сина, которые рассматривают болезнь, как нарушение нормального сочетания в организме человека теплого и холодного начала. Табыпами рекомендовались физиотерапевтические методы лечения: прогревание паром, потение, купание и т.д. Табыпы были в одном лице и лекарями и аптекарями. Они сами готовили настои, отвары, порошки, пилюли, мази. Ими применялись для лечения различные средства животного, растительного и минерального происхождения (А.А. Берштам; Т.Баялиева; А.Шакиров; Ч.Валиканов; С.Амбромзон и другие) [3].

Каждый табып имел несколько своих любимых средств и приемов, использовал их от многих болезней. Табыпы часто прибегали к кровопусканию, применяли пиявки, лечили голодом, родниковой водой, прикладывали к больному месту различные предметы, в том числе некоторых животных и птиц.

Широкое распространение получили массаж, обматывание больных в шкуры недавно убитых животных. Успешно лечили травмы, переломы, вывихи. Есть полное основание назвать сы-

ныкчы-табыпов (костоправов) кыргызов народными хирургами. Об этом свидетельствуют эффективное лечение переломленной кости, умение делать простейшие операции и дошедшие до наших дней таких простых хирургических инструментов, как шак-шак, аштар, тинтуур, шимшуур.

Больным, у которых были переломы, народные лекари предлагали пить мумие. Эти сведения наших предков дошли до наших дней в устной форме.

Как отмечает В.И. Кушелевский, «кыргызские табыпы умело лечат раны, полученные от острых предметов» [5].

В эпосе «Манас» также встречаются сведения о простых хирургических инструментах, способах лечения переломов костей. Например, в эпосе есть информация об аштаре, или наштаре, т.е. об остром стальном ноже, имеющий форму скальпеля. Этот древний хирургический инструмент широко применялся кыргызскими табыпами для пореза раны с целью выведения испорченной крови или осколка стрелы, которая остановилась в теле раненого воина.

Информация о хирургическом инструменте аштар или наштар

*Сом этине калды деп,
Чыкпай туруп алды деп,
Аштар алып колуна
Тилип жаткан андан коп [5, с. 402]*

*Чтобы вынуть пулю или стрелу,
Которые застряли в теле воина,
Взяв в руки инструмент аштар,
Лекари делают надрезы на месте раны.*

О встрече с представителями религиозно мистической и эмпирической части кыргызской народной медицины писали известные русские исследователи путешественники: Н.А. Северцев,

П.П. Семенов-Тяньшанский, А. Ягмин и Ч.Ч. Валиханов [6]. В частности Ч.Ч. Валиханов в своих рукописях упоминал цитату из эпоса «Манас»:

*Капырдын каны Жолойдун
Жаагынан каны жыйылбай,
Кызыл суу болуп акты эле,
Жолом үйдөн кийизди
Кыйып келип жапшырды,
Аган эле болбоду
Жолум үйдөй кол алып
Тагы келип жапшырды
Ошондо гана тыйылып калды дейт.
Токсон өзүз терисин
Каптап эле кийди дейт
(Кол жазмалар фондусу, 5187-инв., 99-б.). [7]*

*У неверного Жолол кровь
Струей текла с его лица
Отрезал кошму и накрыл
Да не помогла она
Тогда еще принесли
Лишь от 99 бычьих шкур
Остановить они смогли*

Методы и приёмы кыргызской народной медицины подробно описывали в своих работах С.Яроцкий, И.И. Ибрагимов, Ф.Поярков, Н.С. Харченко, А.А. Айдаралиев, Ш.И. Исаков, С.К. Чиншайло [4].

Для каждой страны и культурной формации порядок очередности научных исследований, имеющие целью содействия народной медицине и ее развитие, будет различным. Основные области

научных исследований по народной медицине следующие:

- изучение деятельности практиков народной медицины;
- изучение систем народной медицины, процедур, методик, технологии и основных принципов;
- изучение лекарственных растений;
- оценка терапевтических программ;
- изучение лекарственных средств и болезней;
- изучение оздоровительных, санитарно-просветительных и профилактических мероприятий;
- метафизические и в ненаучные представления, космология и астрология, парапсихология, гипноз, религиозные заклинания и медитация;
- изучение путей развития кадров;
- влияние и использование служб здравоохранения.

В настоящее время концепция интеграции народной и современной медицины может найти реальное воплощение в предвидимом будущем.

Эффективная интеграция, как показывает опыт Китая, предполагает синтез достижений китайской народной медицины и западной медицины путем применения современных научных знаний и методов. Такой процесс интеграции нуждается в чистой системе, способной приспосабливаться к индивидуальному опыту и умению, к различным уровням знаний и подготовки, функционировать при недостаточных ресурсах и использовать все разнообразие вспомогательных методов применяемых, прежде всего в системе медицинской помощи.

Для достижения этой цели необходимо, чтобы среди представителей различных систем медицины царил дух взаимного уважения, признания и сотрудничества.

Процесс интеграции можно было бы начать с фундаментального исследования систем образования, одновременно с изучением древних литературных источников, теоретических принципов, широко используемых лекарственных средств, основ питания, проблем гигиены окружающей среды, а также других областей, представляющих интерес для всех практикуемых систем медицины.

После приобретения соответствующих знаний во всех этих областях можно было бы разработать механизм осуществления интеграции. Для большинства стран первая попытка на пути интеграции – это научные исследования в области

народной медицины, имеющие целью оценку ее методов и их обоснование на базе научных данных. Когда этот этап пройден, интеграция народной медицины с существующими системами медицинской помощи становится возможной и даже легко достижимой.

Как показали наблюдения, идея интеграции часто встречает основное сопротивление со стороны нетерпимо к ней относящихся организаторов здравоохранения, поэтому следует убедить тех, кто принимает решения на национальном уровне, в необходимости этой меры.

Заключение. Анализ показал самобытность народной медицины кыргызов, которая складывалась у кыргызского народа веками. И это должно дать своеобразное отражение в концепции интеграции народной и современной медицины Кыргызстана.

Это действительно приносит взаимную пользу обеим системам; увеличивает общий объем знаний о медицинской помощи, что в конечном итоге служит во благо человечества, особенно если учитывать заложенные в интеграции возможности более широкого и более эффективного охвата населения этой помощью; повышает квалификацию и увеличивает число практикующих медиков; способствует распространению знаний о медицинской помощи; является лучшим средством достижения цели, состоящий в обеспечении медицинской помощи всего населения мира.

Литература

1. Кушелевский, В.И. *Материалы для медицинской географии и санитарного описания Ферганской области / В.И. Кушелевский. – Т. 1-3. – Новый Маргелан: Ферг. обл. стат. ком., 1890-1891. – 3 т.; 22. Т. 2. – 1891. – [2], 479 с., 1 л. план. Т. 2. – 1891. – [2], 479 с. – Т.3. – С.236-238; 248; 254.*
2. Айдаралиев, А.А. *Научные основы народной медицины Киргизии / А.А. Айдаралиев // Тез. докл. научной конф. КГМИ. – Фрунзе, 1957. – С. 4-5.*
3. Еришов, Н.Н. *О тибетской медицине на Памире / Н.Н. Еришов, Н.Н. Компанцев // Бюллетень Узбекского ин-та экспериментальной медицины. – Ташкент, 1939. – № 4. – С. 40-48.*
4. Чиншайло, С.К. *Из истории развития лекарственной помощи на территории нынешней Киргизии / С.К. Чиншайло // Тез. докл. III съезда фармацевтов Кирг. ССР. – Фрунзе, 1989. – С. 10-14.*
5. *Кол жазмалар фонду. 402-573-инв.*
6. Валиханов, Ч.Ч. *Родоподразделения киргиз / Чокан Валиханов. – Алма-Ата, 1985. – С. 287-345.*
7. *Кол жазмалар фондусу, 5187-инв., 99-б.*